

令和8年度 徳島県獣医師選考採用試験受験申込書

1 試験区分 獣医師		2 受験番号 (記入しないでください)			
3 氏名(ふりがな)			4 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 令和9年4月1日現在 満 (歳)		5 国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍
6 現住所 (下宿先等) (ふりがな) (〒 -) (同居先 方) 電話 () -					
7 連絡先の住所 (ふりがな) ※6 現住所と異なる場合のみ記入 (〒 -) 電話 () -					
8 学歴 (最近の学歴について記入してください。)					
学校名	学部名	学科名	所在地 (市町村名まで)	在学期間	修学区分
最終 (現在)				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 (年次) <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
その前				年 月～ 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 (年次)
9 免許, 資格, 検定等 (この試験の受験に必要な資格・免許は取得見込も含み, 必ず記入してください。)					
名称	種別	取得又は取得見込年月日		資格免許等の取扱機関名	
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
		年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込			
<p>私は, 地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。</p> <p>また, 選考採用試験実施要領に掲げる受験資格をすべて満たしており, この申込書に記入したすべての事項について事実と相違ありません。</p> <p>(注意) 上記の内容を必ず確認の上, 相違なければ<input type="checkbox"/>にレ印を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 以上の内容に相違ありません。 令和 年 月 日</p>					

(記入上の注意事項)

※1 黒インク・黒ボールペンを使用し, 自筆で記入してください。

2 記入した原稿 (コピーは不可) を提出してください。